

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ การจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ
ได้แก่

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)
๑	Doxazosin 4 mg sustained release tablet
๒	Dutasteride 0.5 mg Capsule
๓	Leuprorelin acetate 3.75 mg for injection
๔	Oxybutynin chloride 5 mg Tablet
๕	Progesterone 200 mg capsule
๖	Solifenacin succinate 10 mg Tablet
๗	Triptorelin pamoate 11.25 mg for injection

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๓,๒๓๙,๕๓๘.๐๐ บาท (สิบสามล้านสองแสนสามหมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เป็นเงิน ๑๓,๒๓๙,๕๓๘.๐๐ บาท (สิบสามล้านสองแสนสามหมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน)

ที่	รายการเวชภัณฑ์(ยา)	หน่วยนับ		จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงิน (บาท)
๑	Doxazosin 4 mg sustained release tablet	๓๐	Tab	๔,๖๐๐	๖๒๙.๑๖	๒,๘๙๔,๑๓๖.๐๐
๒	Dutasteride 0.5 mg Capsule	๓๐	Cap	๒,๑๐๐	๑,๒๙๔.๗๐	๒,๗๑๘,๘๗๐.๐๐
๓	Leuprorelin acetate 3.75 mg for injection	๑	Syringe	๗๐๐	๔,๙๙๕.๘๓	๓,๔๙๗,๐๘๑.๐๐
๔	Oxybutynin chloride 5 mg Tablet	๑๐๐	Tab	๑,๒๐๐	๗๔๙.๐๐	๘๙๘,๘๐๐.๐๐
๕	Progesterone 200 mg capsule	๑๕	Cap	๒,๒๘๐	๓๒๑.๐๐	๗๓๑,๘๘๐.๐๐
๖	Solifenacin succinate 10 mg Tablet	๓๐	Tab	๖๕๐	๑,๔๔๔.๕๐	๙๓๘,๙๒๕.๐๐
๗	Triptorelin pamoate 11.25 mg for injection	๑	Vial	๒๐๐	๗,๗๙๙.๒๓	๑,๕๕๙,๘๔๖.๐๐

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ใช้ราคากลาง ตามที่คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กำหนดไว้ ตามบันทึกข้อความ ที่ อบ. ๐๐๓๒.๑๒๓/๔๕๕๒ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย

๔.๑ รายการที่ ๑ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๐๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๙

๔.๒ รายการที่ ๒ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙

๔.๓ รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๙ เนื่องจากถูกกว่าราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และเป็นราคาเดียวกับราคาตลาด

๔.๔ รายการที่ ๔ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

๔.๕ รายการที่ ๕ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ

๔.๖ รายการที่ ๖ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

๔.๗ รายการที่ ๗ เนื่องจากไม่มีราคากลางตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงกำหนดตามราคาจัดซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๒๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘ และบันทึกแก้ไขสัญญา

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง จัดทำตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๑๑๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางกลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แก่

๑. นายตรี	หาญประเสริฐพงษ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...กลุ่มงานเภสัชกรรม...โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์...โทร.๐-๔๕๒๔-๔๘๗๓-๘๔ ต่อ ๑๓๖๘
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๒๓ / ๔๕๕๒ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๑๑๑ / ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างทำนี้เป็นคณะกรรมการฯ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง กลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังนี้

- คุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" จำนวน ๗ รายการ รวม ๒๓ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๑)
- แบบตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างงานก่อสร้าง พร้อมเอกสารแนบท้าย จำนวน ๔๒ แผ่น (ดังเอกสารที่แนบมาด้วย ๒) และคณะกรรมการฯ ได้กำหนดราคากลางในการจัดซื้อดังนี้

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๑	Doxazosin 4 mg sustained release tablet	๓๐ Tab.	๖๒๙.๑๖ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๒	Dutasteride 0.5 mg Capsule	๓๐ Cap.	๑,๒๙๔.๗๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง
๓	Leuprorelin acetate 3.75 mg for injection	๑ Syringe	๔,๙๙๕.๘๓ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากถูกกว่าราคากลาง และเป็นราคาเดียวกับราคาตลาด
๔	Oxybutynin chloride 5 mg Tablet	๑๐๐ Tab.	๗๔๙.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง

ที่	รายชื่อเวชภัณฑ์ "ยา"	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง	ที่มาของราคากลาง
๕	Progesterone 200 mg capsule	๑๕ Cap.	๓๒๑.๐๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๖	Solifenacin succinate 10 mg Tablet	๓๐ Tab.	๑,๔๔๔.๕๐ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *
๗	Triptorelin pamoate 11.25 mg for injection	๑ Vial	๗,๗๙๙.๒๓ ✓	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ๒ ปี งบประมาณ เนื่องจากไม่มีราคากลาง *

หมายเหตุ

* ราคากลางของยา พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙
วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(นายตรี หาญประเสริฐพงษ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางรัชณี บุตรราช)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวด
ราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์
"ยา" และกำหนดราคากลาง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ
เวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

อำนาจการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในวงเงินไม่เกินกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท และตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีมอบอำนาจให้ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๔๕๗๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผวน ก จ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑

(นางอุษณีย์ กิตติวงศ์สุนทร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

๐๔๖๖
/ ๒ -

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๒๕๕๘

ตรวจ.....
ร่าง.....
พิมพ์/ทาน.....



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๔๑๑๑ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง
กลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ
สำหรับการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

ด้วย โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ (ยา) กลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) เพื่อความรอบคอบ และเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ ตามแนวทางปฏิบัติในการจัดหาพัสดุด้วยวิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Market : e-market) และด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายตรี	หาญประเสริฐพงษ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางรัชณี	บุตรราช	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางสาวพัชรี	กาญจนวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ "ยา" และกำหนดราคากลางของกลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ จำนวน ๗ รายการ เพื่อให้ได้เวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพในการรักษาโรค ราคากลางมีความเหมาะสม โปร่งใส

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายชลิต ทองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการเวชภัณฑ์(ยา)ที่จะดำเนินการจัดซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

กลุ่มยาระบบทางเดินปัสสาวะและฮอร์โมน ชุดที่ ๑ เลขที่ Bom/๒๕๖๐

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ		ราคากลาง*๑	ราคาตลาด*๒	ราคาปัจจุบัน*๓	ราคาตั้งสำหรับการประกวดครั้งนี้	จำนวน	วงเงิน
๑	Doxazosin 4 mg prolonged-release Tablet	๓๐	Tab	ไม่มี	๖๒๙.๑๖	๖๒๙.๑๖	๖๒๙.๑๖	๔,๖๐๐	๒,๘๙๔,๑๓๖.๐๐
๒	Dutasteride 0.5 mg Capsule	๓๐	Cap	ไม่มี	๑,๒๔๔.๗๐	๑,๒๔๔.๗๐	๑,๒๔๔.๗๐	๒,๑๐๐	๒,๗๑๘,๘๗๐.๐๐
๓	Leuporelin acetate 3.75 mg Pre-filled syringe Injection	๑	Syringe	๔,๙๙๖.๑๐๘๒ ๔,๙๙๖.๐๐**	๔,๙๙๕.๘๓	๔,๙๙๕.๘๓	๔,๙๙๕.๘๓	๗๐๐	๓,๕๙๗,๐๘๑.๐๐
๔	Oxybutynin HCl 5 mg Tablet	๑๐๐	Tab	ไม่มี	๗๔๙.๐๐	๗๔๙.๐๐	๗๔๙.๐๐	๑,๒๐๐	๘๙๘,๘๘๐.๐๐
๕	Progesterone micronized 200 mg Capsule	๑๕	Cap	ไม่มี	๓๕๓.๑๐	๓๒๑.๐๐	๓๒๑.๐๐	๒,๒๘๐	๗๓๑,๘๘๐.๐๐
๖	Sulfafenacin succinate 10 mg Tablet	๓๐	Tab	ไม่มี	๑,๔๔๔.๕๐	๑,๔๔๔.๕๐	๑,๔๔๔.๕๐	๖๕๐	๙๓๘,๙๒๕.๐๐
๗	Triptorelin pamoate 11.25 mg Injection	๑	Vial	ไม่มี	๑๖,๑๓๕.๖๐	๑๗,๙๙๙.๒๓	๑๗,๙๙๙.๒๓	๒๐๐	๑,๕๕๙,๘๖๐.๐๐

หมายเหตุ : *๑ ราคาากลาง ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

**หรือตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๙ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

: *๒ ราคาตลาดจากราคา ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุข (ในช่วงเดือน ต.ค. - ธ.ค ๕๘)

: *๓.๑ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๑ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๓๐๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๙

: *๓.๒ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๒ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๖๖/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙

: *๓.๓ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๓ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๒๐๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๙

: *๓.๔ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๔ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ

: *๓.๕ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๕ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ

: *๓.๖ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๖ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๔๒๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

: *๓.๗ ราคาปัจจุบัน รายการที่ ๗ กำหนดตามราคาที่ยึดซื้อครั้งสุดท้ายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ ๖๒๖/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘ และบันทึกแก้ไขสัญญา



ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๒๑ และ ข้อ ๒๒ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดราคากลางยาในการจัดซื้อของหน่วยงานของรัฐให้ทันสมัย

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ราคากลางของยา ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ราคากลางของยาที่ประกาศนี้ เป็นราคาที่ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก

(ณรงค์ พิพัฒน์นาคี)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
144	Dexamethasone sodium phosphate + Neomycin sulfate	eye drop (4 ml)	12	227.20	
145	Dexamethasone sodium phosphate + Chloramphenicol + Tetrahydrozoline hydrochloride	eye drop (5 ml)	12	600.00	
146	Dextran in normal saline with dextrose	sterile sol 10% (500 ml)	1	397.60	
147	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	1000	281.00	
148	Dextromethorphan hydrobromide	tab 15 mg	500	141.00	
149	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	1000	113.00	
150	Diclofenac sodium	EC tab 25 mg	500	64.00	
151	Diclofenac sodium	sterile sol 25 mg/ml (3 ml)	1	3.00	
152	Dicloxacillin sodium	cap 250 mg	500	515.00	
153	Dicloxacillin sodium	cap 500 mg	500	935.00	
154	Dicloxacillin sodium	dry syr 62.5 mg/5ml (60 ml)	1	21.00	
155	Digoxin	sterile sol 0.25 mg/ml (2 ml)	5	164.00	
156	Diltiazem hydrochloride	immediate release tab 30 mg	100	73.00	
157	Dimenhydrinate	sterile sol 50 mg/ml (1 ml)	1	2.80	
158	Dobutamine hydrochloride	sterile sol 12.5 mg/ml (20 ml)	1	200.00	
159	Domperidone	susp (as base/maleate) 1 mg/ml (30 ml)	1	6.00	
160	Dopamine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (10 ml)	1	14.02	
161	Doxazosin mesilate	immediate release tab 2 mg	100	184.00	
162	Doxazosin mesilate	immediate release tab 4 mg	100	308.00	
163	Doxorubicin hydrochloride	sterile sol 2 mg/ml (25 ml)	1	690.00	
164	Doxycycline hyclate (Doxycycline hydrochloride)	cap 100 mg	500	328.00	
165	Ephedrine hydrochloride	sterile sol 30 mg/ml (1 ml)			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
166	Ethambutol hydrochloride	film coated tab 400 mg	500	739.00	
167	Ethanol	sol 70% (450 ml)	1	26.00	
168	Etoposide	sterile sol (as base) 20 mg/ml (5 ml)	1	300.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
1	Leuprorelin acetate	sterile pwdr 3.75 mg	1 pre-filled syringe	4,669.26	4996.1082
17 กลุ่มยา Other antineoplastic drugs					
1	Dasatinib	tab 50 mg	1 เม็ด	1,728.04	
2	Dasatinib	tab 70 mg	1 เม็ด	2,419.25	
3	Trastuzumab	sterile pwdr 150 mg	1 ไวแอล	14,337.32	
4	Trastuzumab	sterile pwdr 440 mg	1 ไวแอล	42,056.93	
18 กลุ่มยา Tear deficiency, ocular lubricants and astringents					
1	Hypromellose + Dextran 70 (preservative free)	eye drop 0.3%+0.1% w/v	1 หลอด (0.8 ml)	4.25	
19 กลุ่มยา Drugs used in nasal allergy					
1	Fluticasone furoate	nasal spray 27.5 mcg/dose	1 ขวด (120 โด๊ส)	225.00	
20. กลุ่มยา Anticoagulants ชนิดรับประทาน					
1	Rivaroxaban	tab 10 mg	1 เม็ด	85.80	
2	Rivaroxaban	tab 15 mg	1 เม็ด	85.80	
3	Rivaroxaban	tab 20 mg	1 เม็ด	85.80	
4	Apixaban	tab 2.5 mg	1 เม็ด	45.00	
5	Apixaban	tab 5 mg	1 เม็ด	45.00	
6	Dabigatran	cap 75 mg	1 แคปซูล	47.25	
7	Dabigatran	cap 110 mg	1 แคปซูล	47.25	
8	Dabigatran	cap 150 mg	1 แคปซูล	47.25	
กลุ่ม Others					
1	Acetazolamide	tab 250 mg	100	164.00	
2	Acetylcysteine(N-acetylcysteine)	sterile sol 100 mg/ml (3 ml)	1	19.00	
3	Aciclovir (Acyclovir)	eye oint 3% (4.5 g)	1	485.00	
4	Aciclovir (Acyclovir)	tab 200 mg	25	42.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
305	Morphine sulfate	sterile sol 10 mg/ml (1 ml), 10 amp			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
306	Morphine sulfate	tab 10 mg			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
307	Morphine sulfate	tab 30 mg			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
308	Morphine sulfate	tab 60 mg			ราคาตามที่สนง.อย.กำหนด
309	Mupirocin	ointment 2 % (5 g)	12	447.80	
310	Naproxen	compressed tab (as base) 250 mg	500	608.00	
311	Niclosamide	tab 500 mg	100	125.00	
312	Nimodipine	tab 30 mg	30	470.00	
313	Norepinephrine	sterile sol (as bitartrate or hydrochloride) 0.1% (4 ml)	1	250.00	
314	Norethisterone	tab 5 mg	100	350.00	
315	Norfloxacin	tab 100 mg	100	56.00	
316	Nortriptyline hydrochloride	tab 10 mg	1000	547.00	
317	Nortriptyline hydrochloride	tab 25 mg	1000	1,122.00	
318	Nystatin	oral susp 0.1 M/ml (12 ml)	1	29.00	
319	Nystatin	vaginal tab 0.1 M	100	187.00	
320	Ofloxacin	tab 100 mg	100	93.00	
321	Ofloxacin	tab 200 mg	100	130.00	
322	Omeprazole	EC cap (as base) 20 mg	35x10	203.00	
323	Omeprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	58.00	
324	Ondansetron	sterile sol (as hydrochloride) 2 mg/ml (4 ml)	5	100.00	
325	Ondansetron	tab (as base or hydrochloride) 8 mg	10	80.00	
326	Oseltamivir phosphate	cap 30 mg	10	113.00	
327	Oseltamivir phosphate	cap 45 mg	10	141.00	
328	Oxymetazoline hydrochloride	nasal drop 0.025% (10 ml)	1	50.00	
329	Oxymetholone	tab 50 mg	100	1,800.00	
330	Oxytocin	sterile sol 10 iu/ml (1 ml)	1	12.00	
331	Pancuronium bromide	sterile sol 2 mg/ml (2 ml)	1	47.30	
332	Pantoprazole sodium	sterile pwdr 40 mg	1	295.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
359	Prazosin hydrochloride	tab 2 mg	100	53.00	
360	Prednisolone	cream 0.5% (5 g)	1	5.00	
361	Prednisolone	tab 5 mg	500	164.30	
362	Prednisolone acetate	eye susp 1% (5 ml)	1	28.98	
363	Primaquine phosphate	tab 15 mg	250	164.00	
364	Probenecid	film coated tab 500 mg	500	818.00	
365	Procaterol hydrochloride	tab 50 mcg	100	300.00	
366	Propofol	sterile emulsion 10 mg/ml (20 ml)	1	120.00	
367	Propranolol hydrochloride	tab 10 mg	500	117.00	
368	Propranolol hydrochloride	tab 40 mg	500	169.00	
369	Propylthiouracil	tab 50 mg	500	250.00	
370	Pyrazinamide	tab 500 mg	500	818.00	
371	Pyridostigmine bromide	tab 60 mg	150	865.00	
372	Quinine	sterile sol (as dihydrochloride) 300 mg/ml (2 ml)	1	8.00	
373	Quinine	tab (as sulfate) 300 mg	1000	1,500.00	
374	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj (0.5 ml)	1	275.00	
375	Rabies vaccines ยกเว้นชนิด human diploid cell vaccine (HDCV)	inj 2.5 IU/ml (1 ml)	1	295.00	
376	Ranitidine hydrochloride	film coated tab 150 mg	1000	374.00	
377	Ranitidine hydrochloride	sterile sol 25 mg/ml (2 ml)	1	4.00	
378	Rifampicin	cap 300 mg	100	287.00	
379	Rifampicin	cap 450 mg	100	396.00	
380	Risperidone	syr 1 mg/ml (30 ml)	1	964.00	
381	Salbutamol sulfate	MDI 100 mcg/dose	200 doses	130.00	
382	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 0.5% (20 ml)	1	80.00	
383	Salbutamol sulfate	sol for nebulizer 1 mg/ml (2.5 ml)	20	200.00	

ท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
384	Salbutamol sulfate	syr 2 mg/5ml (60 ml)	1	7.50	
385	Salbutamol sulfate	tab 2 mg	500	57.00	
386	Salicylic acid	oint 25 % (15 g)	1	10.00	
387	Sertraline	tab 50 mg	30	141.00	
388	Sodium bicarbonate	sterile sol 7.5% (10 ml)	1	10.00	
389	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (1000 ml)	1	30.00	
390	Sodium chloride	sterile sol 0.45% (500 ml)	1	26.00	
391	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (100 ml)	1	15.00	
392	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (1000 ml)	1	30.00	
393	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (3 ml)	1	4.00	
394	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (5 ml)	1	5.00	
395	Sodium chloride	sterile sol 0.9% (500 ml)	1	25.60	
396	Sodium chloride	sterile sol 3% (500 ml)	1	30.00	
397	Sodium cromoglicate (Cromolyn sodium)	ear drop 2% (10 ml)	1	116.00	
398	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (10 ml)	1	290.00	
399	Soluble insulin (Neutral insulin)	sterile sol 100 iu/ml (3 ml)	5	640.00	
400	Somatostatin acetate	sterile pwdr 3 mg	1	2,610.00	
401	Spironolactone	tab 100 mg	100	309.00	
402	Spironolactone	tab 25 mg	500	402.00	
403	Stavudine (d4T)	cap 15 mg	60	141.00	
404	Stavudine (d4T)	cap 20 mg	60	169.00	
405	Stavudine (d4T)	cap 30 mg	60	197.00	
406	Streptokinase	sterile pwdr 1.5 M	1	8,110.00	
407	Sucralfate	tab 1 g	100	400.00	
408	Sucralfate	tab 1 g	500	1,800.00	
409	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	forte tab	500	346.00	
410	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	sterile sol (5 ml)	50	1,273.00	
411	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	susp (60 ml)	1	9.00	
412	Sulfamethoxazole+Trimethoprim (Co-trimoxazole)	tab	1000	454.00	

ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้บัญชียาหลักแห่งชาติมีการปรับปรุงแก้ไข ตามสภาพของปัญหาสุขภาพ วิทยาการ และข้อมูลเกี่ยวกับยาที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่องทันสถานการณ์

คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้รายการยาในบัญชีแนบท้ายประกาศฉบับนี้เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

6.7.2 Drugs affecting gonadotrophins

1. Leuprorelin acetate sterile pwdr (เฉพาะ 3.75 mg) จ(2)

เงื่อนไข

ใช้สำหรับภาวะ central (gonadotrophin dependent) precocious puberty โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยา เป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

ราคาจำหน่ายยา Leuprorelin acetate ขนาด 3.75 mg ที่ต่อรองได้ Pre-filled syringe (dual chamber) ละ ไม่เกิน 4,996.00 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา (วันที่ 1 ตุลาคม 2556) เงื่อนไขและรายละเอียดอื่นๆ ให้ดูตามแบบเสนอขายในเว็บไซต์ www.nlem.in.th

กลุ่มยา 7 Obstetrics, gynaecology and urinary-tract disorders

7.1 Drugs used in obstetrics

7.1.1 Prostaglandins, prostaglandins antagonists and oxytocics

- | | | |
|------------------------------|-------------------------------|---|
| 1. Methylergometrine maleate | sterile sol | ก |
| 2. Oxytocin | sterile sol | ก |
| 3. Alprostadil | sterile sol (เฉพาะ 0.5 mg/ml) | ง |

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยโรคหัวใจแต่กำเนิดที่ต้องฟิง ductus arteriosus

- | | | |
|------------------------|--------------|---|
| 4. Indomethacin sodium | sterile pwdr | ง |
|------------------------|--------------|---|
- ยากำพร้า

เงื่อนไข

ใช้กับผู้ป่วยเด็กเพื่อปิด patent ductus arteriosus

- | | | |
|----------------|--------------|---|
| 5. Sulprostone | sterile pwdr | ง |
|----------------|--------------|---|

เงื่อนไข

ใช้ช่วยชีวิตผู้ป่วย severe post-partum hemorrhage

7.1.2 Myometrial relaxants

- | | | |
|------------------------|------------------|---|
| 1. Terbutaline sulfate | tab, sterile sol | ก |
|------------------------|------------------|---|

7.2 Treatment of vaginal and vulval conditions

- | | | |
|-------------------------|---------------|---|
| 1. Clotrimazole | vaginal tab | ก |
| 2. Nystatin | vaginal tab | ก |
| 3. Conjugated estrogens | vaginal cream | ข |